

Voorwoord

De FMCC mag zich verheugen in de aanwinst van enkele nieuwe (aspirant)leden. Het regionale samenwerken wordt door beleidsmakend Nederland als één van de oplossingen gezien voor de uitdagingen waar de zorg voorstaat (maar dat wisten wij natuurlijk al). De FMCC zou haar leden graag ondersteunen bij deze opdracht. Reden waarom we een visietraject zijn opgestart om kennis en kunde te delen daar waar het gaat om de implementatie van samenwerkingsvraagstukken vanuit de medische keten in de regio, om na te gaan hoe we elkaar kunnen ondersteunen en ons werk beter zichtbaar kunnen maken voor anderen. We hopen alle leden digitaal te ontmoeten tijdens de volgende ledenvergadering.

Save the date: FMCC Themabijeenkomst 'Kwetsbare ouderen' 24 november 2022

In deze bijeenkomst willen we 'best practices'/lopende projecten op het gebied van preventie en zorg rond kwetsbare ouderen met elkaar te delen.

De leden van de FMCC en een collega die betrokken is bij projecten rondom kwetsbare ouderen zijn van harte welkom. We gaan dat aan de hand van interactieve postersessies doen; de projecten worden per fase uit de patiënt journey gepresenteerd.

Knelpunten bij de zorg om kwetsbare ouderen zijn veelal:

1. Zorg in thuis situatie
2. Ouderen onnodig op de SEH
3. Overdracht ZH-huis

Iedereen wordt gevraagd om een project of projecten aan te leveren die succesvol zijn, maar ook projecten die lastig verlopen en waar je graag eens met collega's over wilt brainstormen. Om te inventariseren welke projecten we hebben, willen we jullie vragen om per project informatie op te sturen **voor vrijdag 4 november** naar m.oostindier@mmc.nl.

Wat zouden we dan graag weten:

- Project titel
- Regio/betrokken partijen
- Korte omschrijving project & interventie
- Op welk moment in de patient journey?
- Wat is het resultaat tot nu toe? / wat wil je bespreken?

Na deze inventarisatie zullen we jullie vragen om een poster (A3) te maken zodat deze gepresenteerd kan worden tijdens de bijeenkomst. Het format voor deze poster volgt op een later moment.

We zijn benieuwd naar en zien uit naar jullie input, om een leerzame en leuke themabijeenkomst toe organiseren.

FMCC inspiratie dag onder leiding van het Jan van Es instituut

Op 12 september jl. troffen FMCC leden en leden van het huisartsen relatiernetwerk elkaar in Driebergen. Onder leiding van het Jan van Es instituut hebben we met elkaar ontdekt welke trends er in de gezondheidszorg spelen en welke rol je vanuit een MCC of als coördinator van een MCC daarin kunt spelen.

Ontwikkelingen in de gezondheidszorg werden geschetst aan de hand van het recente Integrale Zorg Akkoord (IZA): geconstateerd werd dat de stijgende en complexer wordende zorgvraag en daarmee de stijgende kosten niet in verhouding staan tot de mogelijkheid om dat personeel- en financieel technisch op te vangen. We zullen het anders moeten gaan organiseren.

Een van de oplossingsrichtingen die in het IZA wordt benoemd is regionale samenwerking, maar wat dan, hoe dan? De eerste stap is dan om te bedenken waar sta je nu als coördinator of MCC en waar zou je naartoe willen; welke rol wil je spelen? Uit de groep kwam naar voren dat men een pro-actieve en integrerende rol zou willen spelen, waarbij MCC functionarissen vaak wisselen van rollen en posities afhankelijk van het onderwerp en de fase waarin een project zich bevindt.

Om te komen tot een regionale samenwerkingsorganisatie zijn er, naast een gezamenlijke ambitie en het bestuurlijk vertrouwen, 3 wetenschappelijk onderbouwde randvoorwaarden en 3 procesfactoren, die moeten worden ingevuld:

1. Een regionale organisatie die Q-Aim filosofie als uitgangspunt neemt
2. Domein overstijgende BC
3. Geïntegreerde data structuur om gezondheid te kunnen monitoren

1. Co-creatie tussen professionals en burgers
2. Data driven (kwantiteit en kwaliteit)
3. Emergente implementatie strategie

De verantwoordelijkheid om te komen tot regionale samenwerking wordt in het IZA belegd bij de zorgverzekeraars, door te kunnen experimenteren met bekostigingsmodellen. Uiteindelijk zou je naar een geïntegreerde financiering moeten, waar zorgverzekeraar en zorgaanbieder gezamenlijk verantwoordelijk zijn. Om deze beweging op gang te brengen heb je een "buitenboord" motor nodig: MCC's zijn vaak een buitenboord motor binnenshuis; dus pak die kans, is de uitnodiging.

De aanwezige FMCC leden en collega's uit het huisartsenrelatiernetwerk hebben de dag als inspirerend ervaren en vonden het leuk om weer eens te brainstormen. Tegelijkertijd hebben we geconcludeerd dat deze dag eigenlijk een vervolg nodig heeft om te bediscussiëren wat de rol van de FMCC zou kunnen / moeten zijn. Die gaan we begin 2023 dan ook organiseren.

Publicaties

Heeft prijswaardig effect op aanvraaggedrag?

Omdat huisartsen steeds meer diagnostiek aanvragen, is zinnig en efficiënt aanvraaggedrag een speerpunt van beleid. Dennis Muris, Max Molenaers, Trang Ngyuen, Paul Bergmans, Bernadette van Acker, Mariëlle Krekels, et al. (regio Westelijke Mijnstreek) onderzochten voor 22 laboratoriumtests of huisartsen minder geneigd waren die test aan te vragen als ze de prijs in beeld kregen. Het totaal aantal aangevraagde tests daalde niet significant, maar het aantal laboratoriumbepalingen die afzonderlijk geprijsd waren, daalde met 6,1%. Dat maakt het aannemelijk dat het zichtbaar bepalen van laboratoriumkosten wel enig effect heeft op het aanvraaggedrag.

De conclusie is dat het gebruiken van diverse interventies naast elkaar wellicht het meeste effect oplevert. En laat dat nu van de FMCC zijn.

Download [hier](#) het volledige artikel.

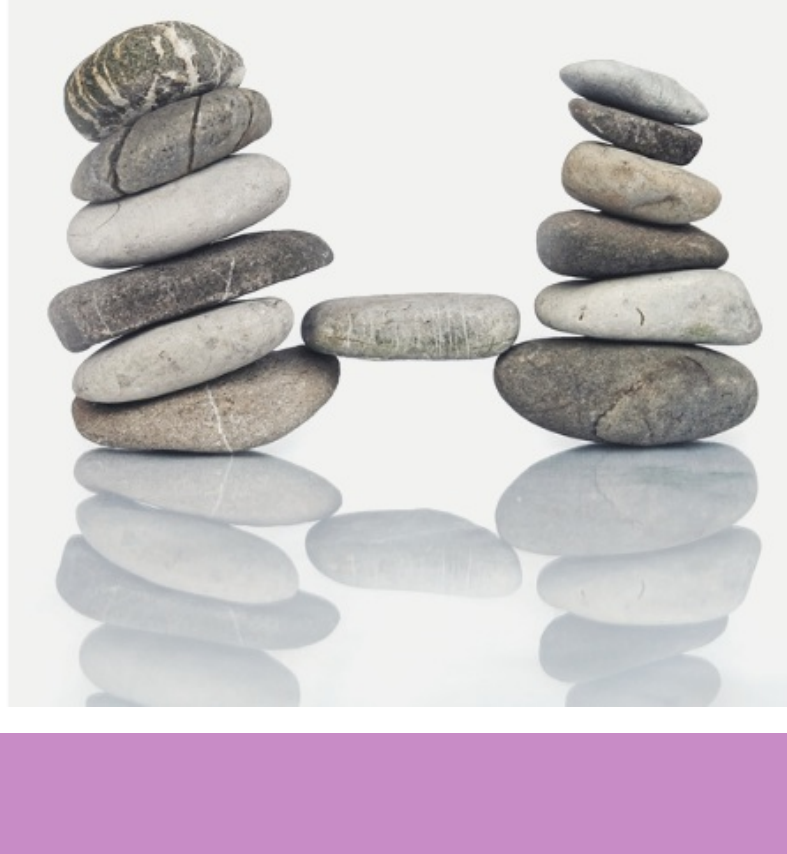


WIJ ZOEKEN JOU ALS
BESTUURLID

FMCC

MOGEN WE JE VRIJBLIJVEND BELLEN?

info@fmcc.nl



Nieuws uit de regio's

ZorgVinder in de app's van MCC Omnes en MCC miLo

In de werkafspraken app's van de MCC's in Midden-Limburg en de Westelijke Mijnstreek is als tool de ZorgVinder geïmplementeerd.

We hebben samen met het regionale programmanagement GGZ de krachten gebundeld om de bestaande 'sociale kaarten' voor huisartsen en POH-ers GGZ te verbeteren. Door ze in de app te plaatsen, te digitaliseren en te voorzien van handige selectiefilters, hebben we nu een regio-overstijgend overzicht van het GGZ aanbod. Doelstelling is om uit te breiden naar andere regio's in Limburg. Voor gebruikers ontstaat er op deze manier een gezamenlijke database, die maakt dat er ook buiten de eigen regio zorgverleners kunnen worden gevonden.



Nucleuszorg en ziekenhuis Zorgzaam zoeken projectleider voor onderzoek naar Medisch Coördinerend Centrum

Dit jaar hebben de huisartsen (via Nucleuszorg) en specialisten (van ZorgSaam) in Zeeuws-Vlaanderen de krachten gebundeld in een nieuw initiatief. Door samen duidelijke werkafspraken (RTA's) te maken, succesvolle ervaringen met elkaar te delen en nieuwe initiatieven te ontwikkelen, krijgt de patiënt altijd de juiste zorg op de juiste plek, zo is de achterliggende gedachte. Gezamenlijk trachten we het overzicht op de reeds gemaakte RTA's te houden, en leggen die voor iedereen toegankelijk vast in de RTA-app ZVL.

Doel van de RTA's is dat de medische zorg van de huisarts en het ziekenhuis naadloos op elkaar aansluit. Door onnodige doublures te voorkomen, willen we ervoor zorgen dat de patiënt in Zeeuws-Vlaanderen op de juiste plek goed en efficiënt wordt geholpen en maken we de zorg toekomstbestendig.

Deze samenwerking gaat echter niet vanzelf, dient georganiseerd en gefaciliteerd te worden.

We willen de ingezette lijn binnen deze samenwerking voor alle medische vakgebieden vervolgen. Hoewel professionals van huisartsenpraktijk en het ziekenhuis elkaar steeds beter weten te vinden, ontbreekt nog het totaaloverzicht van wat er nog nodig is. Het is nog lang niet altijd bekend bij wie je met je medisch inhoudelijke vraag of innovatief idee moet zijn.

Om stappen voorwaarts te maken richting integrale zorg, zullen we gezamenlijk de ingezette samenwerking moeten professionaliseren, organiseren, faciliteren en coördineren. Alleen op die manier voorkomen we dat dit goede initiatief doodbloedt, omdat het onvoldoende inbedding heeft gekregen in onze organisatiestructuren.

Een MCC, ondersteunt door de landelijke koepel FMCC lijkt hiervoor een goede vorm. In een MCC komen projecten en initiatieven samen en worden op elkaar afgestemd. Een dergelijke gestructureerde/ georganiseerde samenwerking biedt overzicht, coördineert en legt verbindingen.

Voor deze samenwerkingsvorm tussen de 1e en 2e lijn is een heldere en toekomstbestendige missie en visie nodig, we bevinden ons op dit moment nog in de verkennende fase.

Wij zoeken een projectleider die het proces van missie/visievorming kan begeleiden.

Het missie/visietraject moet leiden tot een gedeelde blik op de toekomst over de wijze van een structurele samenwerking van de 1e en 2e lijn:

- Welke lopende én nieuwe initiatieven thuis horen in een MCC;
- De benodigde organisatievorm en -inrichting;
- De noodzakelijke investeringen om dit mogelijk te maken.

We vragen een projectleider die in de periode september - december 40 uur in totaal beschikbaar heeft.

- Kennis van organisatievorm MCC is een pré;
- Ervaring met beleidsmatige/ strategische vraagstukken;
- Initiatiefrijk, doortastend en sociaal vaardig.

Voor vragen kunt u contact opnemen met Nucleuszorg, Christiane de Badts. Tel: 0115-643017.

Deze nieuwsbrief ontvangt u omdat u in het verleden al eens nieuwsbrieven van het FMCC heeft ontvangen, omdat u lid bent van het FMCC of algemeen geïnteresseerd bent in het FMCC.

Deze nieuwsbrief verschijnt elke twee maanden.



Website

Deze e-mail is verzonden naar [{{email}}](#). • Als u geen nieuwsbrief meer wilt ontvangen, kunt u zich [hier afmelden](#). • U kunt ook uw [gegevens inzien en wijzigen](#). • Voor een goede ontvangst voegt u mlb.wolters@gmail.com toe aan uw adresboek.

